

個人情報開示・訂正・利用停止等請求書	文書番号	SILT_PM_2081(2.0)
	初版日	2023/5/8
	改定日	2024/5/1

株式会社SILTREAM 個人情報相談窓口担当 宛

私は、「個人情報保護に関する法律」に基づき、貴社が保有する私の「保有個人データ」に関して次の通り請求いたします。

申請者	住所	(〒 -) 連絡先電話・携帯(- -)	
	氏名	フリガナ	生年月日(西暦)
			年 月 日
申請者区分(チェック必須) <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任代理人			

※本人以外の申請の場合は、開示等対象本人の住所・氏名・連絡先を必ずご記入ください。

開示等対象者	住所	(〒 -) 連絡先電話・携帯(- -)	
	氏名	フリガナ	生年月日(西暦)
			年 月 日

請求内容	<input type="checkbox"/> ①利用目的の通知 <input type="checkbox"/> ②開示 <input type="checkbox"/> ③訂正 <input type="checkbox"/> ④追加 <input type="checkbox"/> ⑤削除
	<input type="checkbox"/> ⑥利用停止 <input type="checkbox"/> ⑦消去 <input type="checkbox"/> ⑧第三者提供停止 <input type="checkbox"/> ⑨第三者提供の記録

削除・訂正・追加	②開示	ご希望される開示方法をチェックしてください。	
		<input type="checkbox"/> 手渡し <input type="checkbox"/> 郵送・宅送 <input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> ダウンロード (媒体指定)	
	※媒体の指定がない場合、指定方法での開示が困難な場合は、書面にて連絡いたします。		
	③訂正	(訂正前)	
		(訂正後)	
	④追加	(項目)	
(内容)			
⑤削除	(項目)		
	(内容)		

請求理由	⑥利用停止/⑦消去請求の理由をお教えてください
------	-------------------------

連絡方法	ご希望される連絡方法をチェックしてください。	
	<input type="checkbox"/> 来社 <input type="checkbox"/> 郵送・宅送 <input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> その他()	
※開示方法、連絡方法で電子メールを選択された場合以下をご記入ください		
@		

※ご記入いただいた個人情報は、本人確認、開示等を請求された保有個人データの特定及び開示請求手続きに関して当社からの連絡に利用します。 なお、申請書類は返却いたしませんのでご了解ください。

【当社使用欄】	【請求】受領日	年 月 日	担当者:	承認者
	【回答】受領日	年 月 日	担当者:	